

COMMONWEALTH OF MASSACHUSETTS
DEPARTAMENTO DE CORRECCION - DIVISION DE SERVICIOS DE SALUD

103 DOC 631 - ENFERMEDAD CONTAGIOSA

CONTENIDO

631.01	Política General.....	2
631.02	Enfermedades Contagiosas/Manejo de Presos.....	2
631.03	Incidente de Exposición.....	3
631.04	Examen de Empleados y Presos.....	7
631.05	Confidencialidad.....	7
631.06	Asignamientos de Alojamiento.....	7
631.07	Asignamientos de Trabajo.....	7
631.08	Desarrollo del Personal.....	8
631.09	Educación de Presos.....	9
631.10	Mantenición de Récords.....	9
Adjunto A:	DPH Folleto..... (Distribuido separadamente de la política)	10
Adjunto B:	Evaluación Pos-Exposición y Seguimiento Qué me Sucederá Después de una Exposición	11
Adjunto C:	Seguimiento de Exposición que Preocupa Programas de Salud Ocupacional(Localidad y Números de Teléfono)	12
Adjunto D:	Pautas de Descontaminación para Patógenos Portados por la Sangre	14

MASSACHUSETTS DEPARTMENT OF CORRECTION	DIVISION: SERVICIOS DE SALUD
TITULO: ENFERMEDAD CONTAGIOSA	NUMERO: 103 DOC 631

PROPOSITO: El propósito es para establecer política del Departamento con respecto a enfermedades contagiosas y exposiciones que preocupan.

REFERENCIAS: MGL c124, § 1(a), (b), (q); y MGL c127, § 33; MGL c 111, §111 C
 ACA Estándares: 3-4363,3-4365,3-4366,3-4377
 NCCHC Estándares: P-08, P-14, P-20, P-22, P-46, P-62

APLICABILIDAD: Personal **ACCESO PUBLICO:** Si

UBICACION: DOC Archivo Central de Políticas
 Archivo de Políticas de la Facilidad
 Archivo de Políticas de la División de Servicios de Salud
 Biblioteca de Presos

PERSONAL RESPONSABLE POR LA IMPLEMENTACION Y SUPERVISION DE LA POLITICA: Director de Servicios de Salud
 Superintendentes

FECHA PROMULGACION: 03/03/2005 **FECHA EFECTIVA:** 04/03/2005

CANCELACION: Esta política cancela todas las declaraciones anteriores de políticas del Departamento, boletines, directivas, órdenes, noticias, reglas, y regulaciones con respecto a enfermedad contagiosa que son inconsistentes con esta política.

CLAUSULA DE SEPARACION: Si cualquier parte de esta política es por cualquier razón juzgada en exceso de la autoridad del Comisionado, tal decisión no afectará ninguna otra parte de esta política.

631.01 Política General

Es el propósito del Departamento de Corrección (Department of Correction, DOC) de establecer políticas escritas y procedimientos para la prevención y control de infección.

1. A través del proveedor bajo contrato, el Director de Servicios de Salud deberá asegurar que todos los presos reciben inspección y tratamiento para enfermedades contagiosas específicas, incluyendo aislamiento si es medicamento indicado.
2. El personal deberá ser instruido a través de políticas y procedimientos escritos en técnicas específicas para el cuidado y tratamiento de estos presos y el manejo apropiado y/o disposición apropiada de materiales infecciosos. Todos los empleados y presos recibirán educación con respecto a enfermedades contagiosas, como sea apropiado.
3. El proveedor médico bajo contrato procesará todos los artículos reutilizados de cuidado de paciente de acuerdo a sus pautas del manual de control de infección para asegurar apropiada desinfección o esterilización.

631.02 Enfermedades Contagiosas/Manejo de Presos

Enfermedades contagiosas, peligrosas para la salud pública, son:

- a. enfermedades de propagación aérea: tuberculosis infecciosa, sarampión, paperas, rubéola, varicela;
 - b. enfermedades de propagación sanguínea: Hepatitis B y C y HIV; y
 - c. enfermedades poco comunes o raras: difteria, enfermedad meningococal, plaga, fiebres hemorrágicas, virusés todavía a ser identificados, hidrofobia.
1. Transmisión en el trabajo de enfermedades contagiosas peligrosas a la salud pública es una ocurrencia rara, sin embargo, el potencial para

un incidente de exposición a enfermedades contagiosas por personal del DOC está siempre presente. Es por esta razón que nosotros practicamos precauciones **estándares**, las cuales han de ser tomadas en todo tiempo.

2. Cuando se sospecha que un preso tiene una enfermedad contagiosa, todo el personal que tenga contacto directo con el preso debería ser notificado de cualquier necesaria precaución específica.
3. Todos los presos con enfermedades contagiosas deben ser manejados con procedimientos médicos apropiados y con precauciones como especificado en la página de hechos del Departamento de Salud Pública (Department of Public Health, **DPH**), (vea Adjunto A) o como indicado clínicamente.
4. Presos con sospecha de enfermedad contagiosa capaz de ser transmitida por contacto casual no serán transportados con otros presos a no ser que sea médicamente indicado.
5. Dentro del marco de trabajo de esta política, procedimientos de enfermedades contagiosas, y en conferencia con el Director de Servicios de Salud; los Superintendentes deberán determinar la necesidad por y hacer disponible equipo protectorio para uso personal (Personal Protective Equipment, **PPE**).

631.03 Incidente de Exposición

Un incidente de exposición significa un ojo específico, boca u otra membrana mucosa, piel no intacta, o contacto parenteral con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos que resulta del desempeño de los deberes de un empleado.

1. Personal envuelto en incidentes de exposición, durante el desempeño de sus deberes, deberá documentar el incidente de exposición llenando un informe de incidente con su Superintendente. En facilidades utilizando totalmente IMS, el informe de incidente deberá ser entrado en la base de

datos utilizando los códigos "Exposición que Preocupa". Una descripción de las injurias sostenidas y el tratamiento otorgado deberá ser notada en el informe de incidente. Además, todos los testigos de la exposición deben llenar informes de incidentes con el Superintendente.

El Superintendente o su designado deberá informar de la exposición y enviar una copia de los informes de incidentes al Director de Servicios de Salud. Durante horas que no son de oficina, los incidentes de exposición deben ser informados al Oficial a Cargo de Servicios de Salud (**Health Services Duty Officer, HSDO**).

2. Todo personal envuelto en un incidente de exposición en el curso del desempeño de sus deberes de trabajo, deberá ser provisto con tratamiento de primeros auxilios de emergencia por personal médico bajo contrato en el sitio y/o deberá ser dispensado del trabajo a una facilidad externa. Si cuidado médico a seguir es indicado, éste deberá ser proveído por el proveedor de cuidado médico del empleado (En una sala de emergencia local o en Clínica de Programa de Salud Ocupacional cercana, [Occupational Health Program (OHP) Clinic]). Reclamos por accidentes industriales deberán ser presentados en acuerdo con políticas establecidas.

Además, cualquier empleado envuelto en un incidente de exposición debe tener acceso a consejería por el/la enfermero/a de control de infección de la facilidad.

3. Cuando ocurre un incidente de exposición, capaz de transmitir una enfermedad contagiosa peligrosa a la salud pública, la información clínica relevante será proveída al proveedor acerca de la persona que sostuvo el incidente de exposición tan pronto como sea posible después de la ocurrencia de la exposición.

Esta información será comunicada de médico a médico, con el consentimiento de la fuente de contacto y sin revelar la identidad de la fuente

de contacto. Información médica acerca de la fuente de contacto es estrictamente confidencial y, aunque sea conocida o sospechada, mayores revelaciones están prohibidas y son una violación de M.G.L. c.111 §.70E (b).

4. Si, en el curso de subsiguiente cuidado de seguimiento, el proveedor de cuidado de salud del empleado juzga que el incidente de exposición fue significativo y que conocimiento del estatus de la fuente clínica es requerido, el proveedor de cuidado de salud del empleado puede contactar al Director de Servicios de Salud. Al recibo de esta solicitud por información, el director notificará al director médico contratista, quien entonces contactará al proveedor de cuidado de salud del empleado. Durante horas que no son de oficina, solicitudes por información deberán ser hechas al HSDO, quien en turno notificará al director médico contratista.
 - a. En el caso que relevante información de enfermedad contagiosa esté disponible para el director médico bajo contrato, la información será comunicada al proveedor de cuidado de salud del empleado por el director médico bajo contrato como delineado arriba en 631.03 § 3. El director médico bajo contrato documentará los pasos tomados (esto es, conversaciones telefónicas, personal contactado, etc.) en un informe al Director de Servicios de Salud.
 - b. (1) Si la información de enfermedad contagiosa en la fuente de contacto no estuviera prontamente disponible, la fuente de contacto será médicamente evaluada, por personal de servicios de salud bajo contrato y bajo la dirección del director médico bajo contrato, para determinar el riesgo de enfermedad contagiosa. La evaluación deberá ser hecha tan pronto como sea posible siguiendo la solicitud del proveedor de cuidado de salud del empleado. El

encuentro entre personal médico y la fuente de contacto será documentado en el record médico.

- (2) Si la evaluación sugiere la posibilidad de asuntos de enfermedad contagiosa, la fuente de contacto será preguntada de consentir a exámenes de enfermedad contagiosa. Examen de HIV no será conducido sin el consentimiento de la fuente.
- (3) Relevante información de enfermedad contagiosa y los resultados de cualquier test de laboratorio realizado, como un resultado de la evaluación, serán comunicados al proveedor de cuidado de salud del empleado por el director médico bajo contrato como delineado arriba en 631.03 § 3.

El proveedor de cuidado de salud personal del empleado es responsable de informar al empleado de todo dato clínico pertinente.

5. Empleados envueltos en un incidente de exposición pueden ser aconsejados con respecto a asuntos de enfermedades contagiosas por el/la enfermero/a de control de infección de la facilidad, programa de estrés del DOC, y/o el oficial de control de infección designado de la división de servicios de salud.

Además de estos recursos de consejería, las siguientes organizaciones proveen consejería para enfermedades contagiosas en general y AIDS en particular:

- Center of Disease Control (CDC) AIDS Hotline(Inglés), 800-342-AIDS(2437); (Español), 800-344-7432;
- Massachusetts Department of Public Health (DPH) Communicable Disease, 617-983-6800; DPH oficina principal 617-983-6200

- MA DPH AIDS Office, 617-983-6560;
- AIDS Information Hotline, 800-590-2437;
- AIDS Action Committee, 800-235- 2331;
- AIDS Project Worcester, 508-755-3773.

631.04 Examen de Empleados y Presos

1. Los presos serán examinados por enfermedades contagiosas como recomendado por DPH o como sea médicamente indicado por el doctor que atiende. Exámenes de HIV en sitio para presos serán hechos por el proveedor bajo contrato como dirigido por políticas escritas y procedimientos desarrollados por el proveedor médico bajo contrato y aprobado por el Director de Servicios de Salud.
2. Empleados normalmente no deberán ser examinados por enfermedades contagiosas a no ser que sea médicamente indicado. Solicitudes individuales por test de HIV como resultado de un incidente de exposición documentada deberán ser acomodadas por referencia al médico personal del individuo, o por avisar a ellos de otros sitios alternativos de test.

631.05 Confidencialidad

La entrega de récords médicos y/o información médica de presos deberá ser de acuerdo con 103 DOC 607 Política de Archivos de Salud.

631.06 Asignamientos de Alojamiento

Los presos no deberán ser alojados en la población general de una facilidad si el preso ha sido diagnosticado como teniendo una enfermedad contagiosa infecciosa y si alojamiento separado es médicamente indicado.

631.07 Asignamientos de Trabajo

Asignamientos de trabajos de presos deberán ser determinado de acuerdo a las provisiones de 103 DOC 450, Asignamientos de Trabajos Institucionales, 103 DOC 620, Prácticas Especiales del Cuidado de Salud, y 103 DOC 760, Servicios de Alimentación. Presos

diagnosticados como teniendo una enfermedad contagiosa capaz de ser transmitida por contacto casual ya sea en el estado infeccioso o de remisión, no deberán ser asignados al servicio de alimentación o asignaciones a servicios de salud.

631.08 Desarrollo del Personal

1. La división de servicios de salud del Departamento, en colaboración con el proveedor médico bajo contrato y el manager de capacitación del Departamento, deberán proveer un programa de capacitación-del-personal en el sujeto de enfermedades contagiosas. Cada empleado deberá recibir esta capacitación al momento de comenzar el empleo y a través de una capacitación en-servicio-continua.
2. Como parte de esta capacitación, será proveída información con respecto a vacuna de Hepatitis B.

Hepatitis B es una enfermedad seria causada por un virus que ataca el hígado. El virus, que es llamado Virus de Hepatitis B (**Hepatitis B Virus, HBV**), puede causar infección de por vida, cirrosis (cicatrices) del hígado, cáncer del hígado, falla del hígado y muerte. Hepatitis B puede afectar a cualquiera.

Hepatitis B es prevenible, sin embargo no hay cura para Hepatitis B. Por eso es que prevención es tan importante. La vacuna de Hepatitis B es la mejor forma de protección en contra de HBV. Tres dosis de la vacuna son necesarias para protección completa.

Todos los empleados serán ofrecidos vacuna de Hepatitis B sin costo para el empleado. Los empleados pueden declinar la vacuna cuando se ofrezca y pueden reservarse el derecho de recibir la vacuna a una fecha más tardía si así lo desean.

631.09 Educación de Presos

Los presos deberán recibir educación de salud como parte de su orientación al momento de ser admitidos a cualquier facilidad correccional del estado. Programas adicionales y educación deberán ser desarrollados e implementados por el proveedor médico bajo contrato como dirigido por servicios médicos.

631.10 Mantenimiento de Récores

1. Cada Superintendente deberá mantener un historial (record) de todos los informes de incidentes documentados de exposición recibidos por su oficina.
2. El Director de Servicios de Salud, a través del proveedor bajo contrato, deberá desarrollar un procedimiento para supervisar presos diagnosticados como teniendo una enfermedad contagiosa.
3. La división de servicios de salud deberá, a través del proveedor médico bajo contrato, asegurar que información médica apropiada con respecto a un preso con una enfermedad contagiosa, u otro asunto pendiente de salud que pueda afectar su clasificación, alojamiento o estatus en programas es comunicada al Superintendente o su designado.
4. Empleados firmarán por el recibo del paquete informativo con respecto a la enfermedad de Hepatitis B y vacuna.

NOTA : El Departamento de Corrección no es responsable por ningún error en la traducción de este documento. Para propósitos legales, solamente la versión promulgada en inglés es válida.

Adjunto A: Folletos de DPH han sido enviados a la facilidad separadamente de la Política. Por favor vea al Coordinador de Políticas de la Facilidad por copias.

¿Qué me Sucederá a Mí Después de Una Exposición?

Trate el sitio de la injuria INMEDIATAMENTE:

- Busque atención médica en la Unidad de Servicios de Salud en sitio o en un Departamento de Emergencia local.
- Exposición a través de punción de aguja o corte: permita que sangre por unos pocos segundos y lave con jabón y agua;
- Salpicadura de sangre o material potencialmente infeccioso a membrana mucosa: lave con agua
- Contacto directo con sangre o material potencialmente infeccioso con piel no intacta: lave con agua y jabón

Personal médico determina tipo y extensión de la exposición.

Informe Incidente al Comandante del Turno del DOC.

Personal médico adquiere información de la fuente.

Personal Médico recomienda a empleado de obtener una EVALUACION MEDICA con su médico personal o en un hospital cercano:

- Usted puede requerir más cuidado de la herida o primeros auxilios.
- Usted puede requerir una inyección de Tétano Toxoide, especialmente si han sido más de diez años desde su última inmunización.
- A usted se le puede extraer sangre, con su consentimiento, para test básico de, HIV/HBV/HCV.
- A usted le puede ser dada profilaxis de droga para HIV/HBV/HCV. Profilaxis de droga para HIV, si es indicada, debería ser iniciada dentro de 1-2 horas.
- Usted puede requerir más exámenes de laboratorio para la profilaxis de droga (por ejemplo, test de embarazo, cuenta de sangre, exámenes de funciones de riñones e hígado).
- Su proveedor de cuidado de salud le explicará su plan de cuidado para con usted..

- Su Proveedor adquirirá información de la fuente, siempre y cuando esté disponible, del Proveedor de la fuente. Información de la Fuente es siempre comunicada de Proveedor a Proveedor, a pesar o ya sea que la fuente es un preso o un empleado.
- Si usted tiene dificultades de llenar una receta, usted puede retornar a su sitio donde un monto inicial puede ser dado a usted. Sin embargo usted necesita llenar la receta original para completar el curso completo de los medicamentos.
- Después de su visita inicial al Profesional de Cuidado de Salud, usted puede ser instruido de presentarse para una evaluación de seguimiento. La siguiente terapia puede ser proveída:
 - Consejería con respecto a los resultados del examen de sangre realizados en usted y en la fuente de su exposición.
 - Completamiento de profilaxis de drogas cuando es indicado.
 - Consejería con respeto a continuar profilaxis de drogas de HIV.
 - Seguimiento con exámenes de sangre. Esto puede incluir:
 - HIV examen en – 6 semanas, 12 semanas, 6 meses y 1 año
 - HBV examen en – 6 meses
 - HCV examen en – 6 meses

SEGUIMIENTO POS-EXPOSICION QUE PREOCUPA
Programas de Salud Ocupacional

Seguimiento Pos Exposición que Preocupa puede tomar lugar en cualquier departamento de emergencia de una hospital y/o un reconocido Programa de Salud Ocupacional (Occupational Health Program, OHP). Los programas de Salud Ocupacional operan durante horas normales de oficina (8 a.m. - 4 p.m.). Durante horas de no-oficina debería ser usado el departamento de emergencia del hospital y el personal del departamento de emergencia coordinará el cuidado de seguimiento. Los siguientes Programas de Salud Ocupacional están ubicados cerca de facilidades del DOC y son capaces de proveer cuidado de seguimiento apropiado.

<u>Facilidades DOC</u>	<u>OPH Recomendado</u>
Boston Pre-Release LSH Correctional Unit	Occupational Environmental Medicine Boston Medical Center 88 E. Newton St. Boston, MA 02118-2399 Emergency Department (off Hours) 617-638-6099
MASAC Bridgewater State Hospital Old Colony CC MCI Plymouth	Occupational Health Services Morton Hospital 2007 Bay Street Taunton, MA 02780 508-824-0243 Emergency Department (off hours) 88 Washington St., Taunton, MA
MCI Cedar Junction MCI Norfolk Pondville CC Bay State CC	Norwood Hospital Emergency Dept 800 Washington Street Norwood, MA 02062 781-769-4000
MCI Framingham South Middlesex CC	Metro West Medical Center Framingham Union Hospital 85 Lincoln Street Framingham, MA 01701 Emergency Department (off hours) 508-383-1000
MCI Concord Northeastern CC	Emerson Hospital Emergency Dept. Old Road to Nine Acre Corner Concord, MA 01742 978-369-1400

North Central CC/Gardner MCI Shirley Souza Baranowski CC	Take Charge UMASS Memorial Health Alliance Leominster Campus 60 Hospital Road, 2 nd Floor South Leominster, MA 01453 978-466-2060
--	--

Otros Programas de Salud Ocupacional están disponibles a empleados que viven en las siguientes comunidades:

Clinton, MA	Occupational Health Clinic Clinton Hospital 201 Highland St., Clinton, MA 01510 508-368-3757
Fall River, MA	Work Med, Occupational Health Services Charlton Memorial Hospital 363 Highland Avenue Fall River, MA 02720 508-679-7044
Lawrence, MA	Work Health at Lawrence Gen. Hospital 1 General Street Lawrence, MA 01842 978-683-4000
Marlborough, MA	MedWorks at Marlborough Hospital (Partnership w/UMASS Med Center) 57 Union Street Marlborough, MA 01752 508-481-5000
Stoughton, MA	Good Samaritan Occupational Health Services 99 Central Street Stoughton, MA 02072 508-427-3000

MASSACHUSETTS DEPARTMENT OF CORRECTION
PAUTAS PARA LA DECONTAMINACION DE PATOGENOS SANGUINEOS

I. Contacto Personal

- A. Cualquier empleado que tenga contacto directo sin protección con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos deberá inmediatamente, o tan pronto como sea posible, limpiar el área contaminada con jabón antimicrobial y agua corriente caliente.
- B. Si agua corriente no está disponible inmediatamente, toallas de mano sin agua o lavatorios de mano portables deberán ser usados para limpiar el área expuesta hasta tal momento en que agua corriente está disponible.
- C. Si la exposición es a los ojos u otras membranas mucosas, el área debe ser limpiada con un chorro de agua corriente.
- D. Las manos deben lavarse después de remover equipo protector personal.

II. Vestuario

- A. Vestuario penetrado por sangre u otros materiales infecciosos debe ser removido inmediatamente, o tan pronto como sea posible, y manejado tan poco como sea posible.
- B. Piel contaminada debe ser lavada inmediatamente con jabón antimicrobial si sangre u otros materiales potencialmente infecciosos se han absorbidos a través del vestuario.
- C. Equipo protector personal contaminado debe ser removido en la escena y colocado en la bolsa de desechos biológicos peligrosos. Guantes contaminados deben ser cambiados antes de manejar equipo no-contaminado.
- D. Vestuario personal contaminado o uniformes deben ser colocados en una bolsa de desechos biológicos peligrosos antes de transportarlos a la lavandería o al limpiador en seco. El siguiente procedimiento debe ser seguido cuando se maneje vestuario contaminado:
 - 1. Guantes deben usarse cuando se maneje lavado contaminado.
 - 2. Vestuario o uniformes contaminados deberán ser mantenidos separados de ropa no-contaminada. No remueva los artículos contaminados de la bolsa de desechos peligrosos hasta el momento justo antes de limpiarlos. Lave o limpie en seco apropiadamente ropa contaminada.
 - 3. Los Centros para Control de Enfermedades en Atlanta, Georgia, y OSHA establecen que procedimientos normales de lavado con agua caliente, siguiendo las recomendaciones del fabricante, son suficientes para descontaminar vestuario personal. Detergentes o desinfectantes especiales no son requeridos.
 - 4. Procedimientos normales de lavado en seco también descontaminarán vestuario.
 - 5. Vestuario personal o uniformes contaminados con montos significantes de sangre (esto es, chorreo de sangre o que pueda ser estrujado de la ropa en grandes cantidades o sangre que cubre gran superficie del vestuario) u otros materiales infecciosos deberían ser colocado en una bolsa de desechos biológicos peligrosos (como arriba) y desechados con

otros desechos biológicos peligrosos. El superintendente deberá designar un miembro del personal para determinar si vestuario personal o uniformes han sido contaminados con cantidades significantes de sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, y para determinar la disposición de esos artículos (lavar o desechar).

III. Descontaminación de Equipo, Vehículos o Areas de la Facilidada

Medios efectivos deben tomarse para descontaminar equipo expuesto a sangre u otro materiales potencialmente infecciosos. Una solución de una copa y media de blanqueador de cloro mezclado con un galón de agua (en proporción de 1:10) es efectiva contra HBV y HIV para descontaminación de superficie. Otros sanitizadores actualmente en uso dentro de las facilidades del Departamento de Corrección serán igualmente apropiados (Ejemplo, Matar, Wex-Cide, LPH SE). Verifique las especificaciones del fabricante en la etiqueta para determinar si el compuesto es apropiado, la duración del tiempo de contacto y para determinar la intensidad apropiada de la mezcla.

El empleado supervisor del personal debe ser notificado cuando quiera que equipo, vehículos o el área dentro de una facilidad son contaminados con sangre u otro material potencialmente infeccioso, La persona a cargo debe asegurar que el equipo contaminado, vehículo o área es aislado, limpiado y desinfectado antes de devolver el equipo o vehículo al servicio o de permitir que un área contaminada sea re-ocupada.

Si la extensión de la contaminación excede la habilidad de seguramente limpiar y desinfectar el área contaminada, deberá solicitarse asistencia adicional.

Para efectivamente limpiar y desinfectar áreas contaminadas, el empleado a cargo deberá asegurar que los siguientes procedimientos son seguidos:

- A. Todo el personal envuelto en la limpieza y descontaminación de cualquier equipo, vehículo o área de la facilidad debe usar guantes y otro equipo protector personal como sea necesario. Juegos para limpiar derrames serán utilizados.
- B. Sangre y otros materiales potencialmente infecciosos deben ser eliminados con anterioridad a la descontaminación de la superficie. El exceso de sangre u otros materiales deben ser limpiados con toallas de papel desechables. La sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, cualesquiera componentes usados para coagular la sangre y toallas de papel contaminadas deben ser colocados en la bolsa (roja) de desechos biológicos peligrosos.
- C. El área contaminada debe ser entonces lavada con una mezcla del desinfectante químico proveído en el kit para limpiar derrames o una solución de cloro o germicida. El área debería ser dejada que se seque con el aire.
- D. Equipo protector personal contaminado usado durante la limpieza debe ser desechado en la bolsa (roja) de desechos biológicos peligrosos.
- E. Cualquier agua o desinfectante químico usado durante la limpieza y proceso de desinfección puede ser desechado a través de una alcantarillado sanitario normal.
- F. Las manos deben lavarse inmediatamente después de limpiar con jabón anti-microbial y agua corriente caliente.

IV. Evidencia Contaminada

- A. Toda evidencia deberá ser manejada con precauciones estándares. Toda evidencia que es considerada contaminada con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos deberá ser almacenada en una bolsa de plástico o contenedor plástico sellables. La etiqueta de biológico

peligroso debe ser adherida al contenedor de la evidencia. La etiqueta de biológico peligroso tiene como intención de alertar al personal que maneja la evidencia de la necesidad de tomar precauciones antes del manejo.

IMPORTANTE: Solamente aquella evidencia donde la sangre u otros materiales potencialmente infecciosos se ha secado completamente debería ser guardada en contenedores de plástico, Excepción evidencia de asalto sexual, esto es, semen, deberá ser almacenada en una bolsa de papel y refrigerada si es retenida en exceso de 24 horas.

Evidencia que lleva sangre u otros materiales potencialmente infecciosos que está mojada o aun húmeda debe ser manejada como sigue: Si los límites de tiempo lo permiten, la evidencia debe estar completamente seca antes de ser enviada al laboratorio para análisis. Evidencia recogida en la escena debería ser colocada en contenedores de plástico, llevada a la sala de evidencia u otro espacio seguro y apropiado, removido del contenedor plástico, mientras se usan precauciones de seguridad apropiadas y ser permitidas secarse al aire antes de ser re-empaquetadas en un contenedor sellable. Si evidencia "mojada" debe ser enviada al laboratorio, debería ser colocada en un contenedor de papel rotulado con una etiqueta de biológico peligroso. (De acuerdo al Laboratorio Criminal de la Policía Estatal, el contenedor de papel le permitirá a la evidencia el continuar secándose mientras se previene el crecimiento de bacteria y hongos.) Precauciones apropiadas de barreras deberían mantenerse cuando se transporten estos materiales.

- B. Guantes desechables deberían ser usados cuando quiera que se maneje evidencia contaminada. Guantes dobles son apropiados.
- C. Las manos deberían lavarse inmediatamente después de manejar evidencia contaminada o después de la remoción de guantes protectivos. Jabón anti-microbio debería estar disponible para lavarse las manos.
- D. Toda evidencia deberá ser procesada de acuerdo con 103 DOC 506.10 Almacenaje de Contrabando / Evidencia, 506.12 Registro de la Escena del Crimen e Investigación, y (Adjunto E) "Protección de la Escena del Crimen" y 103 DOC 520, Plan de Respuesta a Asalto Sexual de Preso.

V. Desecho de Agujas Hipodérmicas, jeringas y otros afilados

A. Agujas hipodérmicas y otros artículos afilados deben ser considerados estar "contaminados" y deben ser manejados de la siguiente manera:

1. Agujas hipodérmicas o jeringas no deben ser recubiertas, dobladas a propósito o quebradas a mano, removidas de jeringas desechables o de otra manera manipuladas a mano.
2. Agujas hipodérmicas o jeringas debe ser aseguradas en contenedores de "afilados". Si el contenedor de afilados no está inmediatamente disponible, el personal debe tomar las precauciones necesarias para aislar y asegurar la aguja hipodérmica u otro artículo afilado hasta que el contenedor apropiado pueda ser ubicado.
3. Después de colocarlo en el contenedor de afilados, el rótulo de propiedad y la etiqueta de "biológico peligroso" deben ser adheridos al contenedor.
4. Agujas hipodérmicas, jeringas y otros "afilados" son considerados desechos médicos y deben ser descartados de acuerdo a regulaciones del Estado. Estos artículos no deben ser descartados en la basura de "biológicos peligrosos" y tampoco en la basura regular.

V. Equipo de Protección Personal

Los siguientes suministros deben estar razonablemente accesibles para ser usados para limpiar derrames de sangre:

Cuatro pares de guantes desechables (o guantes de utilidad, tales como aquellos fabricados de nitril)
Dos máscaras de rostro
Cuatro toallitas de mano sin agua
Una bolsa (roja) pequeña desechable de biológico peligroso
Dos bolsas (rojas) grandes desechables de biológico peligroso
Un contenedor de afilados (no para los presos)
Sanitizador (cloro u otra solución)
Coagulante
Toallas de papel

Además, dos batas impermeables y dos anteojos protectores o escudo de ojos deben estar disponibles para propósitos de control de infección. Aunque no es parte del kit regular de limpieza de sangre, las batas impermeables y protección de los ojos deben estar disponibles para cualquiera que pueda necesitar protección de salpicadura de sangre u otros materiales potencialmente infecciosos.

Equipo de protección personal debe ser accesible a todos los sitios de trabajo donde hay una necesidad (bloques de celdas, unidades de alojamiento, servicios alimenticios, áreas de gimnasio/ recreación, factoría, granjas). Un número suficiente de kits debe ser mantenido en almacenaje para reemplazar un kit después de que ha sido usado. Una inspección periódica debería ser hecha para asegurar que los kits están disponibles, totalmente surtidos y en buenas condiciones.